



AUTORIZACIÓN DE DIFUSIÓN DE IMÁGENES Y SONIDOS

ALUMNOS MENORES DE EDAD

INSTITUTO CORAL - AÑO: 20

Por medio de la presente, quien suscribe (Nombre y Apellido):.....

Documento Tipo (DNI – LC – LE)(*)N°:SI – NO AUTORIZO(*)

como PADRE – MADRE – TUTOR ó ENCARGADO(*) a la **Escuela Provincial de Música N°**

9900 “Instituto Coral” –dependiente del Ministerio de Cultura de la Provincia de Santa Fe-, a

la utilización, exhibición y/o reproducción por cualquier medio, y con fines estrictamente

educativos, de la imágenes, videos y sonidos registrados en las diferentes actividades

educativas que se realizarán o hayan realizado bajo supervisión de autoridades escolares,

del/la **MENOR** (Nombres y Apellidos).....

.Documento N°:..... quien asiste al coro:.....

(*) (Marcar lo que corresponda)

FIRMA:

ACLARACIÓN:.....

FECHA: